

MODELE DE LETTRE A UTILISER EN CAS D'EXPERTISE
AUPRES D'UN MEDECIN AGREE EN VUE DE CURE THERMALE

Monsieur ou Madame.....
(Grade).....
(Administration ou Etablissement).....
Domiciliée(e).....
Né(e) le
Sollicite une Cure Thermale à (lieu).....du.....au.....

En conséquence, je vous serais obligé de bien vouloir me faire savoir, si sur le plan strictement médical, cette cure est liée au traitement d'une maladie dûment constatée mettant le fonctionnaire dans l'impossibilité d'exercer ses fonctions ou susceptible de conduire à cette situation.

Il y aura lieu de vérifier si cette cure est un traitement indispensable avec un caractère d'urgence confirmé ou si ce traitement est un traitement d'entretien avec possibilité d'être fait pendant les congés annuels légaux ou pendant une période de disponibilité.

Vous voudrez bien retourner l'ensemble des pièces jointes ainsi que votre rapport d'expertise motivant votre avis et votre note d'honoraires dûment complétés directement à la DDCS – Secrétariat du Comité Médical Départemental – Résidence Saint Pol – 14 Voie Bossuet – 62016 ARRAS CEDEX .

P.J. Copie demande de l'agent
Copie avis prise en charge de la Sécurité Sociale
Copie certificat médical à l'appui